

Hälso- och sjukvård
Anna-Carin Edström

Datum
2022-05-10

Vår beteckning
HSN/221102

Ert Datum
2022-02-10

Er beteckning
Rev/21020

Regionens revisorer

Svar på revisionsrapport om Granskning av palliativ vård, gemensam granskning mellan Region Värmland och de värmländska kommunerna

Hälso- och sjukvårdsnämnden vill avge följande svar på rubricerad revisionsrapport.

Regionens revisorer har tillsammans med kommunrevisorerna i Arvika, Eda, Filipstad, Forshaga, Grums, Hagfors, Hammarö, Karlstad, Kil, Kristinehamn, Munkfors, Storfors, Sunne, Säffle, Torsby och Årjäng genomfört en gemensam granskning avseende samverkan palliativ vård.

Den samlande bedömningen är att Region Värmland och kommunerna, utifrån sina respektive ansvar och uppdrag, delvis har inrättat arbets- och samverkansformer samt rutiner för informationsöverföring, i syfte att tillgodose berörda patienters behov av palliativ vård och omsorg i livets slutskede. De rekommendationer som lämnades i den tidigare granskningen har delvis implementerats.

Utifrån granskningen rekommenderas Hälso- och sjukvårdsnämnden att:

Säkerställa att kännedomen kring avtal och överenskommelser ökar för att minska risken för att samverkan blir personbunden.

Säkerställa att det finns rutiner framtagna och implementerade i verksamheter avseende att säkerställa att avtal och överenskommelser följs upp löpande eller vid behov.

Säkerställa att uppföljning av avtal och andra styrdokument efterlevnad genomförs utifrån fastställd struktur, vilket kan utföras av ansvariga verksamheter genom så kallade egenkontroll inom den interna kontrollen.

Utveckla och tydliggöra den regionala styrningen för att säkerställa ändamålsenliga arbets- och samverkansformer mellan regionens olika enheter.

Datum
2022-05-10

Diarienummer
HSN/221102

Säkerställa att regionens och kommunernas uppföljning är tillräcklig för att säkerställa ändamålsenliga arbets- och samverkansformer, exempelvis genom att säkerställa systematisk uppföljning i form av förslagsvis mätbara mål i verksamhetsplan och uppföljning i verksamhetsberättelse, patientsäkerhetsberättelse eller inom ramen för internkontroll.

Hälso- och sjukvårdsnämndens svar:

Sammanfattning palliativ vård i Värmland

Den palliativa vården bedrivs inom såväl kommunernas som i regionernas verksamheter. De gemensamma målen för vården är att det ska finnas resurser, kunskap och förmåga att ge patienten i behov av palliativ vård ett optimalt fysiskt, psykiskt, socialt och existentiellt omhändertagande. Patient och närstående ska uppleva trygghet i kontakten med vårdgivarna och de ska veta hur ansvarig vårdgivare kan kontaktas. Förutsättningar ska ges för att patienten ska kunna leva den sista perioden av sitt liv i hemmet om han eller hon så önskar.

Allmän palliativ vård ges till patienter vars behov kan tillgodoses av personal med grundläggande kunskap och kompetens i palliativ vård. Denna vårdnivå ansvarar kommunerna för och patienterna kan även vårdas inom slutenvårdens alla verksamheter.

Specialiserad palliativ vård ges till patienter med komplexa symtom eller vars livssituation medför särskilda behov och som utförs av ett multiprofessionellt team med särskild kunskap och kompetens inom palliativ vård.

Palliativt råd

Palliativa rådet arbetar för att skapa en gemensam syn på processen för en god palliativ vård för att underlätta planering, ansvarsfördelning och samverkan mellan aktörer, där den kommunala vården är en viktig del.

Rådet består av representanter från berörda verksamheter inom kommunernas och regionens hälso- och sjukvård för barn och vuxna.

Rådets uppdrag innefattar bland annat att verka för utveckling av samarbete mellan sjukhus, kommuner och övriga vårdenheter, vara ingång till regionens palliativa vårdprocessgrupp och sprida information och regionala och nationella aktiviteter på området samt att upprätta och vid behov revidera samverkansavtal kring palliativ vård mellan huvudmännen.

Datum
2022-05-10

Diarienummer
HSN/221102

Idag verkar palliativa rådet via dess utbildningsgrupp för en ökad palliativ vårdkvalitet med utvärdering via palliativregistret. Som en konsekvens av vårdens utveckling och komplexiteten i den palliativa vården ses ett behov av att se över organiseringen av den specialiserade palliativa vården.

Svenska palliativregistret

Svenska palliativregistret är ett nationellt kvalitetsregister som skall användas vid alla dödsfall, med syfte att kvalitetssäkra vården för den döende patienten. Palliativregistret skapar unika möjligheter för att förbättra vården och kan användas för klinisk forskning. Täckningsgraden i Region Värmland kan fortsatt förbättras.

Palliativa ombud

Syftet med ett nätverk av palliativa ombud från slutenvård, primärvård och kommunal hemsjukvård är att skapa bättre möjligheter att ge en god palliativ vård. Syftet är också att med fortbildning och kunskapsutbyte öka intresset och kunskapsnivån inom verksamhetsområdet och på den egna arbetsplatsen

Målet med satsningen är att genom egen och kollegors fortbildning kunna medverka till en mer likvärdig vård för den palliativa patienten oavsett diagnos, ålder och bostadsort.

Palliativa resursteam

Palliativa resursteam finns i Karlstad, Arvika, Säffle, Kristinehamn samt Torsby. Det mobila resursteamet i Karlstad tar även hand om patienter i palliativ vård.

Nationellt vårdförlopp och gemensam överenskommelse

Inom den nationella kunskapsstyrningen tas personcentrerade och sammanhållna vårdförlopp fram. Under 2022 kommer ett nationellt vårdförlopp för Palliativ vård att beslutas. Region Värmland planerar nu för mottagande och implementering av vårdförloppet där fokus läggs på identifiering av den allmänpalliativa patienten. Patientens symtom och inte patientens diagnos är det som ska styra vilken behandling patienten får.

En länsgemensam överenskommelse mellan samtliga kommuner i länet och länets vårdcentraler i Region Värmland är under framtagande och beslutas under våren 2022. Överenskommelsen omfattar gemensamt arbete och ansvar för de patienter som har kommunal hälso- och sjukvård.

Datum
2022-05-10

Diarienummer
HSN/221102

Samverkansavtalet reglerar grunden för samverkan i Värmland i de delar som är och bör vara lika. Därefter kan det göras lokala rutiner utifrån verksamhetsområden i länet. Här beskrivs även samverkan vid in- och utskrivning från slutenvården samt planering av palliativ vård.

Säkerställa att kännedomen kring avtal och överenskommelser ökar för att minska risken för att samverkan blir personbunden.

I samband med implementering av det nationella vårdförloppet ges möjlighet att aktualisera vårdprogram för palliativ vård i samtliga berörda verksamheter. Verksamhetschef i berörd verksamhet ansvarar för implementeringen av rutiner och vårdprogram.

En arbetsgrupp inom palliativa rådet, med representanter från både kommun och region, är uppstartad för översyn av länsgemensamma riktlinjer för palliativ vård. Utvecklingsledare inom hälso- och sjukvårdens område Samverkan bidrar i sina uppdrag till att sprida kännedom om avtal och överenskommelser genom nätverk och samverkansforum mellan kommun och region.

Säkerställa att det finns rutiner framtagna och implementerade i verksamheter avseende att säkerställa att avtal och överenskommelser följs upp löpande eller vid behov.

Utvecklingsledare inom hälso- och sjukvårdens område Samverkan stödjer och samordnar vid behov, regionala och lokala initiativ i gränssnittsfrågor och vårdens övergångar och är en länk mellan olika vårdgivare, aktörer och huvudmän. Genom operativ samverkan kan utvecklingsledarna bistå vid behov i konkreta patientärenden med möjlighet att lyfta in flera perspektiv, och se till att avtal och överenskommelser följs.

Säkerställa att uppföljning av avtal och andra styrdokumentets efterlevnad genomförs utifrån fastställd struktur, vilket kan utföras av ansvariga verksamheter genom så kallade egenkontroll inom den interna kontrollen.

Utvecklingsledare inom hälso- och sjukvårdens område Samverkan bistår i att påminna ansvariga då det uppmärksammas att avtal och överenskommelser gått ut i tid, samt se till att dessa publiceras på Vårdgivarwebben vid behov. Rutin för hälso- och sjukvårdens egenkontroll avseende detta ska upprättas.

Datum
2022-05-10

Diarienummer
HSN/221102

Utveckla och tydliggöra den regionala styrningen för att säkerställa ändamålsenliga arbets- och samverkansformer mellan regionens olika enheter.

Hälso- och sjukvårdens organisering bidrar till att i nära samarbete med berörda verksamheter leda och stödja utvecklingen av strukturer för att möjliggöra intern och extern samverkan. Område Samverkan och område Vårdkvalitet leder, stödjer och stärker intern samverkan i Region Värmland samt samverkan med Värmlands kommuner, privata aktörer, förbund, myndigheter och andra intressenter.

Utvecklingsledare med specifika ansvarsområden inom hälso- och sjukvården deltar i forum som exempelvis patientsäkerhetskommittén, nationella forum via Sveriges Kommuner och Regioner och kan därmed lyfta in frågor gällande vårdprogram, gemensamma avtal och överenskommelser, och belysa brister samt delta i förbättringsarbete för att öka efterlevnad av dessa. Genom deltagande i nationella forum finns också möjlighet till omvärldsspaning.

Genom att efterfråga ett tydligare uppdrag och mandat kan palliativa rådet i framtiden ta större ansvar i frågan genom att vägleda hälso- och sjukvården i palliativa frågor och beslutsprocesser.

Säkerställa att regionens och kommunernas uppföljning är tillräcklig för att säkerställa ändamålsenliga arbets- och samverkansformer, exempelvis genom att säkerställa systematisk uppföljning i form av förslagsvis mätbara mål i verksamhetsplan och uppföljning i verksamhetsberättelse, patientsäkerhetsberättelse eller inom ramen för internkontroll.

Under 2021 och 2022 har ett planerings- och uppföljningsverktyg implementerats i Region Värmland. Resultatmål med lokala mål, indikatorer och aktiviteter rapporteras aggregerat genom hela linjen. Första heltäckande rapportering i det nya verktyget sker delår 2022.

Hälso- och sjukvårdsnämndens plan för 2022 omfattar bland annat aktiviteter och indikatorer relaterat till palliativ vård avseende:

- Uppföljning, säkerställda samverkans- och samordningsstrukturer med länets kommuner,
- säkerställa jämlik vård gällande palliativt omhändertagande och geriatrisk vård utifrån etiska övervägande,

Datum
2022-05-10

Diarienummer
HSN/221102

- andel av under mätperioden avslutade vårdtillfällen där en samordnad individuell planering initierats och genomförts i samband med slutenvårdstillfället,
- andel påverkbar slutenvård – patienter 65 år och äldre med kommunala insatser
- andel oplanerade återinskrivningar inom 30 dagar, patienter 65 år och äldre med kommunala insatser
- andelen av de utskrivningar som planeras enligt regelverket i Samverkanslagen där patienter skrivs ut samma dag som de blir utskrivningsklara, somatisk och psykiatrisk vård.

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Marianne Utterdahl
Ordförande

Lena Gjevert
Hälso- och sjukvårdsdirektör